

SEU LOGIN	
CPF ou E-mail	
Senha Campo obrigatório	
Lembrar senha!	
Esqueceu a senha? ENTRA	R
NÃO TEM CADASTRO	



×



Consulte seu anestesista antes da sua cirurgia.

Escolha a opção:

- "Você é profissional de saúde",
- complete os campos para criar seu login e senha pessoais.
- Ao final, você já será logado no sistema.



A opção "Você é paciente" existe para que o paciente possa acessar o sistema antes da consulta e fazer o seu cadastro com dados pessoais e responder o primeiro questionário (que deverá ser conferido e editado pelo médico se necessário). Isto possibilita agilizar a consulta.

Basta orientar o paciente para que acesse este mesmo link antes da consulta.



 $\leftarrow \rightarrow \mathbf{C}$

ର୍ 🗟 🛧 🚺 💹 🔤

Ao iniciar uma nova consulta, preencha os campos desta tela e não esqueça de "salvar" no final.

х

Paciente'		Hospital	
Digite o nome ou CPF	~	Selecione	
+ ADICIONAR Er EDITAR		+ ADICIONAR	
Questionário respondido		Convênio'	
	~	Selecione	
Observação		Procedimentos	
0.000114340	-	Digite o nome ou código do procedime	ento
	`	Data*	
Médico'		Início	
Selecione	~	0836	
		Fim	
Cirurgião ou Cirurgiões			
Digite o nome ou Registro do cirurgião		Status	
+ ADICIONAR		Pendente	
SALVAR ALTERA	ções	VOLTAR	

Quando os convênios são selecionados, automaticamente a tabela de procedimento adequada estará disponível no campo dos "procedimentos".

I⊉ EDITAR

曲

Ø

Ø



Θ

Secure | https://www.preanestesicosba.com.br/consultation/edit/DC1A15F1-4CEA-4403-A828-1479B0391BD1

Q 🛐 ☆ 🚺 🗾 🔤

 \times

......

đ

Nesta aba é você pode incluir peso, altura, FC, PA e dados de exames.

х

🗸 SBA

С

 $\leftarrow \rightarrow$

O sistema mostrará na ficha pré o peso ideal, o peso corrigido e o IMC.



Não esqueça de salvar sempre!

VOLTAR

SALVAR ALTERAÇÕES



SBA

Menu clicável de navegação entre as perguntas.

Após responder todas as perguntas clique no botão "Avançar", que está no final do questionário.

×

Não, faço atividades físicas frequentemente. Vocé usa algumi anticoagulante e/ou antiplaquetários (medicações para 'afinar o sangue'1? Marque mais de uma se

66 07

necessário

02

04

05

01

Você tem algum problema de saúde que lhe impossibilite ou dificulte realizar atividades físicas ou esportes, como caminhar várias quadras ou subir escadas?

Não faço atividades físicas frequentemente mas não tenho nenhum problema de saúde que me dificulte de realizá-las.

Sim, problemas cardíacos.

Sim, problemas vasculares (artérias e/ou veias).

Sim, problemas pulmonares.

Sim, problemas ou seguelas neurológicas.

Sim, problemas ortopédicos (ossos e/ou articulações).

02

Você usa alguma das substâncias das listadas abaixo? Marque mais de uma se necessário

Não, nenhuma

Cigarro ou palheiro

Cachimbo ou charutos

SAIBA MAIS

Este é o questionário do paciente. Perguntas de única ou múltipla escolha e que podem ativar campo texto para adicionar mais informações.

へ 🗈 🌈 🕼 📟 POR

Botão com informações para o paciente sobre a pergunta.

https://www.preanestesicosba.com.br/apply_questionnaire/new_medic#pergunta3



5 08/01/2018





 $\leftarrow \rightarrow$





Secure | https://www.preanestesicosba.com.br/apply_questionnaire/new_medic

SBA

С

 \leftrightarrow

×

Nesta etapa temos perguntas sobre exame físico e via aérea, tipo de anestesia, jejum, etc. As respostas irão definir os textos que irão constituir a ficha pré-anestésica.

Após responder todas as perguntas clique no botão "Avançar", que está no final do questionário.

09					
Drientação sobre o jejum					
0	Adulto				
	Criança de 4 a 12 anos				
	Criança de 1 a 3 anos				
	Criança menor de Lano				

10

Técnica anestésica proposta (marque apenas a principal)

 Anestesia regional
Sedação (com ou sem anestesia local)
Local assistida ou acompanhamento monitorizado

Anestesia Geral

 Exame físico - geral
Normal
Digite as alterações neste campo Resposta





Secure | https://www.preanestesicosba.com.br/consultation/edit/DC1A15F1-4CEA-4403-A828-1479B0391BD1

Q 🔄 ☆ 🚺 💹 🔜

A ficha pré-anestésica gerada possui as respostas dos questionários, dados dos exames e o termo de consentimento.

INE

Cóc

х

SBA

C

 $\leftrightarrow \rightarrow$

	× Avalia	rao Drá-Anastásica	🕸 Sair
gerada possui ionários, termo de	Awana DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa Contention DC1A15F1-4CEA-4403-A Awa	Allação Pré-Anestésica diação Pré-Anestésica <u>Cédigo Coorcoorcoorcoorci</u> <u>Secio Pré-Anestésica</u> <u>Cédigo Coorcoorcoorci</u> <u>Secio Coorcoorcoorci</u> <u>Secio Coorcoorcoorci</u> <u>Secio Coorcoorci</u> <u>Secio Coorco</u>	Após clicar na opção "Imprimir", um pdf é gerado no template do sistema. O pdf pode ser salvo, impresso ou enviado por e-mail.
09 - Consulta finalizada com suce ão de Imprimir foi habilitada.	550!		
DRMAÇÕES DADOS / EXAMI	ES RESPOSTA PACIENTE RE	SPOSTA MÉDICO LOG DE E-MAILS	AÇÕES ~
i go 30000000014		Hospital	

NULLY ALLW

ର୍ 🗟 🕁

C Secure https://www.preanestesicosba.com.br/media_file

х

Neste menu temos a opção "Arquivos Compartilhados" onde está disponível literatura sobre avaliação préanestésica

🕢 SBA

 $\leftarrow \rightarrow$

